

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	١ من ٣

PURPOSE:	الغرض من السياسة
The Criteria Used for Functional Screening	معايير تستخدم للفحص الوظيفي

2. DEFINITIONS	التعريف
Standard that is used to determine the functional screening	المعيار المستخدم لتحديد الفحص الوظيفي

3. RESPONSIBILITIES	المسؤولية
PT, NURSES ,PHYSICIAN	العلاج الطبيعي، التمريض، الأطباء

4. Policy
Know the health condition of patient in general that include risk factors. معرفة الحالة الصحية للمريض بشكل عام والتي تشمل عوامل الخطر.

5. Procedure	الإجراءات
Using outcome measure to identified the impairment and functional limitation.	باستخدام مقياس النتيجة لتحديد الضعف و الاداء الوظيفي
5.1. Measures of impairment:	٥,١ - قياسات مدى الضعف
5.1.1 Muscle Strength: using Manual muscle test, 1 Repetition Maximum test , Isokinetic and Isometric dynamometry.	٥,١,١ - قوة العضلات: باستخدام الفحص اليدوي لاختبار العضلات، واختبار التكرار الأقصى، واختبار العضلات مع تحريك المفصل ( ايزوتونيك ) واختبار العضلة بدون تحريك المفصل ( ايزومتريك )
5.2 Measures of functional limitation:	٥,٢ - قياسات و تحديد الأداء الوظيفي
5.2.1 Balance: berg balance scale.	٥,٢,١. التوازن: ميزان التوازن بيرج

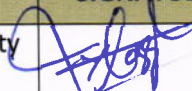
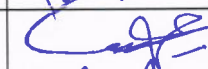

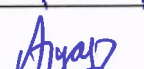



INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٢ من ٣

<b>5.2.2 Functional disability: Oswestry disability index, Functional movement screen and Roland-Morris disability questionnaire.</b>  <b>5.3 Measures of pain intensity:</b>  <b>5.3.1 Visual Analogue Scale.</b>  <b>5.3.2 Numeric Pain Rating Scale.</b>  <b>5.4 Range of Motion Limitation:</b>  <b>5.4.1 Goniometer.</b>  <b>5.5 Level of consciousness : Glasgow coma scale</b>	<b>٥,٢,٢ - باستخدام استبيان ( اوس ويستري ) للعجز الوظيفي و استبيان ( رولاند -موريس ) للإعاقة</b>  <b>٥,٣ - مقاييس شدة الألم</b>  <b>٥,٣,١ - مقياس التناظرية البصرية</b>  <b>٥,٣,٢ - مقياس تقييم الألم الرقمي</b>  <b>٥,٤ - محدودية المدى الحركة</b>  <b>٥,٤,١ مقياس الزوايا ( الجينيوميتر )</b>  <b>٥,٥ - مستوى الوعي: مقياس ( غلاسكو ) لقياس مدى الغيبوبة</b>
---	--

6. MATERIALS, EQUIPMENT & FORMS	المواد والمعدات والنماذج
Measures forms	نماذج القياسات العالمية

7. REFERENCES	المراجع
7.1 MOH standard 7.2 CBAHI standard	<b>٧,١ وزارة الصحة القياسية</b> <b>٧,٢ CBAHI القياسية</b>

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
IPP Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	TITLE: The Criteria Used for Functional Screening المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٣ من ٣

APPROVAL الاعتماد				
APPROVAL	NAMES	POSITION	SIGNATURE	DATE
Prepared by	Mr. Yahya Hudess	Quality & Patient safety coordinator		2-2-2019
Review by	Mr. Ramzi Mohsen Moraya	Physio Therapy And Rehabilitation ,Supervisor		5-12-2019
	Awali Hamlan	Nursing Director		5-12-2019
Concurred By	Dr. Amit Tyagi	Policy and Procedure Committee Chairman		25-12-2019
	Specialist/ Moosa Moharag	Quality & Patient Safety Director		25-12-2019
Approved By	Dr. Rami Abu Aishah	Medical Director		1-1-2020
	Mr. Essa Abdulla Jafari	Hospital Director		1-1-2020

